



DINAS KESEHATAN

JALAN PALANG MERAH NO. 02 70711 05114781588

<http://dinkes.banjarbarukota.go.id>

Pemerintah Kota Banjar Baru / DINAS KESEHATAN

Perizinan Tenaga Kesehatan

No. SK :

Persyaratan

1. Mengisi Blangko
2. Rekomendasi Organisasi Profesi Setempat
3. Fotocopy KTP
4. Surat Keterangan Sehat dari Dokter
5. Pas Foto 4x6 3 lbr
6. Ijazah
7. STR

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



DINAS KESEHATAN

JALAN PALANG MERAH NO. 02 70711 05114781588

<http://dinkes.banjarbarukota.go.id>

Pemerintah Kota Banjar Baru / DINAS KESEHATAN

Image not found or type unknown



1. Penerimaan Berkas Pengajuan Permohonan Rekomendasi Ijin Praktek Tenaga Kesehatan dari DPMPTSP Kota Banjarbaru
2. Cek berkas permohonan (Administrasi lengkap dan benar)
3. Pemeriksaan setempat oleh Tim terhadap kesiapan Tenaga Kesehatan untuk melaksanakan Praktek
4. Peralatan dan Administrasi lengkap dan siap untuk melakukan kegiatan
5. Pembuatan surat rekomendasi ijin Tenaga Kesehatan
6. Penandatanganan surat rekomendasi ijin Praktek Tenaga Kesehatan
7. Pengagendaan surat rekomendasi
8. Pengiriman Surat Rekomendasi ke DPMPTSP Kota Banjarbaru

Waktu Penyelesaian



DINAS KESEHATAN

JALAN PALANG MERAH NO. 02 70711 05114781588

<http://dinkes.banjarbarukota.go.id>

Pemerintah Kota Banjar Baru / DINAS KESEHATAN

3 Hari kerja

Perizinan Tenaga Kesehatan Dapat terselesaikan Dalam 3 Hari Kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Pelayanan Perizinan Tenaga Kesehatan

Pengaduan Layanan

Secara Langsung